



# الرشاقة في ضوء علوم الطب المعاصر

## الدكتور نوري جعفر

رشاقة الجسم تعني - في هذه المقالة الموجزة - نحافته . والشخص الرشيق الجسم هو نقيض الشخص البدن ( السمين : الضخم ) .

كما ان الرشيق - من الجهة الثانية - يختلف ايضا عن النضج ( المهزول : النحيل : الضعيف ) بفعل المرضي او الشيخوخة او الحمية او قلة تناول الطعام . ورشاقة الجسم هذه تعني - بمقاييس علم الطب الحديثة - ان الوزن الطبيعي للشخص يساوي طوله ( مقدرًا بالسنتيمترات ) ناقصًا ( ١٠٠ ) : ( مع جواز ارتفاعه عن ذلك المقدار بما لا يزيد عن ١٥٪ وما لا ينقص او يقل عن ١٠٪ ) .

الانساني ولاشباع ما يسمونه دون وجه حق « غريزة الجوع » .

وهذا يعني ان السمنة تحصل في العادة من تناول الطعام بافراط وبشهية . والشهية - في اصولها البايوكيميائية - هي اساس الشعور بالجوع والدافع الرئيس لتناوله . وقد ثبت لدى اطباء المعاصرين المختصين بعلم الدماغ وجود « مركز » طعمي في القسم الدماغى الواقع تحت المخ مؤلف - بدوره - من مركزيين دماغيين متعارضى الوظيفة : احدهما « مركز الجوع » والاخر « مركز الشبع » . فدللت التجارب المختبرية - التي اجريت على الفئران - ان « مركز الجوع » الدماغى عندما يستثار بالتنبية الكهربائي لدى الحيوان الشبعان فانه يعود ثانية الى اثناء الطعام المملوء ويستمر على تناول مافيه بشرة او نهم دون انقطاع مادام الطعام امامه ومادام المركز الدماغى المشار اليه مستثارا .

تنطلق في الوقت الحاضر شكوى تحذر الناس في كثير من انحاء العالم من مغبة الافراط في تناول الطعام من الناحية الكمية وتدعو الى تنوعه بمقادير متكافئة وتنظيم اوقات تناوله للمحافظة على رشاقة الجسم - وللمارس الجسم نشاطه اليومي المعتاد بكفاءة وعلى افضل وجه مستطاع - كما ان موضوع التغذية اثار ايضا منظمة الامم المتحدة بالنسبة للدول المتقدمة والمتخلفة على حد سواء : فهناك - من جهة - ظاهرة سوء التغذية ونقصها لدى كثير من الناس ( في الدول المتخلفة بصورة خاصة ) . وهناك - من الجهة الاخرى - الافراط في تناول الطعام ( في الدول المتقدمة على وجه الخصوص ) .

لاشك في ان الموازنة بين الشخص السمين ونظيره النحيل تكون دائما لصالح النحيل من الناحية الصحية ومن ناحية رشاقة الحركات وخفتها ومن الناحية الجمالية وربما ايضا من ناحية الاستمرار على الحياة لفترة زمنية اطول بفعل عدم التعرض لكثير من الازهراض الناجمة عن السمنة ( المفرطة بصورة خاصة ) : التي يعتبرها اطباء المعاصرون حالة مرض ويوصون بتجنبها والتخلص منها بجميع الوسائل الصحية الايجابية المتاحة .

والاطباء يعزون - منذ القرن الماضي - العامل البايولوجي الاساس الذي يؤدي الى السمنة ( بفعل تناول الطعام المفرط ) الى ما يسميه علماء النفس القدامى - دون سند علمي - « غريزة » المحافظة على الحياة لدى الفرد نفسه ولدى النوع

وحصل الحس في تجارب اخرى : في حالة تنبيه مركز الشبع الدماغى حيث وجد ان الحيوان الجائع يبتعد عن الاثناء المملوء بالطعام امامه طالما كان ذلك المركز الدماغى مستثارا .

وقد عززت تلك التجارب تجارب اخرى ازيل في بعضها مركز الشبع عند بعض الحيوانات وازيل مركز الجوع عند حيوانات اخرى . فتعرضت الحيوانات في الحالة الاولى الى السمنة المفرطة . وتعرضت الاخرى الى الهزال والموت في قفص مملوء بالطعام .

يفترض بعض اطباء المختصين بعلم الدماغ حدوث مايسمونه « انقباضات السرور » pleasurable rhythms في دماغ الجائع اثناء تناول الطعام . ويفترضون ايضا وجود مايسمونه « الشره العصبى » nervous cluttry : اي تناول الطعام بافراط دون الحاجة البايولوجية المناسبة اليه بل استجابة لتنبية عصبى nervous stimulation : وهذا يحصل لدى الشخص - غير الجائع - عندما يتناول مثلا قطعة من الحلوى في غير وقت تناول الطعام . وهذا احد عوامل حدوث السمنة .

ومع ذلك فان كثرة تناول الطعام - وربما ايضا الافراط في تناوله - لا يؤدي حتما وبالضرورة الى حدوث السمنة لدى كثير من الناس بفعل تركيبهم الفسلجي الخاص وانتقاء وجود مايسميه اطباء الدماغ « الميل الفطرى للسمنة » the heredit-



ary predis position to over weight 3/4

كشفت بعض الاطباء البارزين قبل سنوات - في ضوء دراسات تجريبية - استغرقت سنين طويلة عن الاسس البايوكيميائية التي تكمن وراء حدوث السمنة وتؤدي حتما اليها . ودراساتهم هذه ترتبط بدراسة الهرمونات والحوامض الامينية والانزيمات . وتركزت بالدرجة الاولى على هرمون النمو : الذي هو سلسلة مؤلفة من ( ١٩١ ) حامضا امينيا . ثبت لهم ان لكل منها وظيفية خاصة ( غير الوظيفة المشتركة ) وذلك عن طريق استخدامهم اساليب بايوكيميائية معقدة تؤدي الى تفكيك الانزيمات . فقد درس هؤلاء المختصون هرمونات البروتين المسماة « الجزيئات الضخمة » super molecules وتوصلوا الى ان كل جزيء منها ينجز بمفرده وظيفة خاصة به مقصورة عليه بالإضافة الى انجازه مع المجموعة وظيفة اساسية مشتركة . فهورمون الج - الذي هو في الاصل موضوع دراستهم - مسؤول عن عملية نمو الجسم لكنه في الوقت نفسه يقوم بعملية تفكيك جزيئات الدهون او الشحوم وينظم ايضا عملية المواد السكرية والمعدنية .

وعندما حقن بعض المختصين فئة من الارانب بالانزيمات المستخرجة من جزيئات هورمون الج حدث ما لم يكن في الحسبان : حيث بدت على الارانب زيادة ملحوظة في محتويات الحوامض الدهنية في دماها ( الناجمة في الاصل عن تفسح الدهون ) . وهذا بنظرهم دليل ايجابي حاسم على تناقص وزن الارانب . وباستخدامهم طرقا بايوكيميائية معقدة استطاعوا عزل محتويات الحامض الدهني وخلط كل واحد من محتوياته من طعام الارانب للتحرف على اي من تلك المحتويات المسؤول عن تناقص الوزن في هذه الحالة : فثبت لهم - بعد تجارب عديدة - ان الحوامض الامينية التي تقع ما بين الحامض الاميني الحادي والثلاثين والرابع والاربعين وما بين السابع والسبعين ١٠٧ - في هورمون النمو - هي التي سببت تناقص الوزن .

واعيدت التجارب المشار اليها مرات متعددة فحدث الشيء نفسه ومع ان التجارب المشار اليها مازالت مقتصرة على الحيوانات لكن الاطباء ياملون تطبيقها على البشر في فترة لاحقة ثم استحضار العقاقير الطبية لاغراض الاستعمال بعد ذلك وعلى اساسه